



Matricule de l'élève :  
Entré(e) le :  
Classe de :  
Implantation :

## FICHE D'INSCRIPTION

*Ces renseignements sont nécessaires dans le cadre de la gestion administrative informatisée de l'école*

### ➤ L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Autre(s) prénom(s) : \_\_\_\_\_

Sexe : masculin ♂  féminin ♀  Langue maternelle : Français-Autre \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Numéro registre national : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée cette année : \_\_\_\_\_ Implantation : \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il déjà effectué une prolongation de scolarité, maintien ou redoublement ?

Oui  Non

Classe fréquentée l'année dernière \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

### ➤ LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

#### Parent 1

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

État civil : \_\_\_\_\_

Père - Mère - Tuteur \_\_\_\_\_

Numéro RN : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Niveau d'étude : \_\_\_\_\_

Adresse si différente de celle de l'enfant :  
\_\_\_\_\_

Téléphone Privé : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

#### Parent 2

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

État civil : \_\_\_\_\_

Père - Mère - Tuteur \_\_\_\_\_

Numéro RN : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Niveau d'étude : \_\_\_\_\_

Adresse si différente de celle de l'enfant :  
\_\_\_\_\_

Téléphone Privé : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_



➤ **En cas de séparation des parents, qui exerce l'autorité parentale**

*Les deux parents*

*Le père*

*La mère*

➤ **Quel est le mode de garde :**

*Résidence alternée*

*Résidence chez le père*

*Résidence chez la mère*

➤ **En cas d'urgence, personnes habilitées à venir chercher votre enfant :**

Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Médecin de famille	Téléphone

➤ **L'enfant porte-t-il des lunettes ?**

*Oui*

*Non*

Si Oui, doit-t-il les porter :

*En classe uniquement*

*En permanence (pendant la récréation et Gymnastique)*

➤ **Renseignements utiles concernant la sante de l'enfant ( allergies, troubles, etc.)**

.....  
.....  
.....

Choix de la langue : ANGLAIS-NEERLANDAIS (dès le première année primaire)

Choix du cours philosophique : Rel Cat-Rel Isl-Morale-Rel Pro-Citoyenneté

Date

Signature